

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна психіатрична лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004841**
3. Місцезнаходження замовника: **20708, Україна, Черкаська область обл., Сміла, Павлова, 46**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Система для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів з металою голкою	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	3500 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017
Система для переливання крові, компонентів крові, кровозамінників та інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	2000 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017
Канюля інфузійна 18 G 1,3x32 мм	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	5 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."

10. Інформація про ціну пропозиції:

38 850,00 UAH з ПДВ